

## 令和 8 年度教育実習願

令和 7 年 月 日

長崎県立長崎南高等学校

校長 山口 勇 様

貴校において教育実習を行うことを許可くださいますようお願い致します。

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| 実 習 生 氏 名                        | 印   |
| 在 学 中 の 大 学                      | 大 学 年                                     |
| 学 部 ・ 学 科 ( 専 攻 )                |   |
| 実 習 希 望 教 科 ・ 科 目                |   |
| 実 習 期 間 の 希 望                    | 2 ・ 3 ・ 4 週 間                             |
| 実 習 中 の 部 活 動 希 望                |   |
| 採 用 希 望 の 都 道 府 県                | 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県                             |
| 本 校 卒 業 年 度                      | 平 成 ・ 令 和 年 度 ( 平 成 ・ 令 和 年 3 月 卒 ) 第 回 生 |
| 3 年 次 の 学 級 担 任 名                |   |
| 実 習 生 の 現 住 所                    | 〒 ー<br>携 帯 電 話 ( ) ー                      |
| 大 学 の 所 在 地                      | 〒 ー<br>電 話 番 号 ( ) ー                      |
| 長 崎 で 連 絡 可 能<br>な 方 の 住 所 ・ 氏 名 | 〒 ー<br>氏 名 ( 続 柄 : )<br>電 話 番 号 ( ) ー     |